



Allegato E

Alla Regione Campania
Direzione Generale per l'Istruzione, la
Formazione, il Lavoro e le Politiche
Giovanili
UOD 03 - Politiche Giovanili
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

DESCRIZIONE STAGE – MODULO INDIVIDUALE

[da replicare per ciascun allievo e da recapitare al Dirigente dell'UOD 03 – Politiche Giovanili della Regione Campania almeno 8 giorni prima dell'inizio dello stage a cui si riferisce]

Allievo (nome e cognome): _____ Durata: _____

Corso di formazione di riferimento: _____

Sede dello stage (indicare la denominazione, la localizzazione e l'attività prevalente del soggetto ospitante):

Tutor aziendale: _____

Docente referente: _____

Descrizione del progetto da realizzare all'interno dello stage:

Modalità di svolgimento (indicare se in unica soluzione o in momenti diversi):



Obiettivi da raggiungere:

Modalità e frequenza delle verifiche dello stato di avanzamento del progetto:

Modalità di presentazione dei risultati finali:

Locali rispondenti ai requisiti di agibilità ed idoneità autorizzati da Azienda sanitaria con un certificato igienico sanitario e in regola con quanto stabilito dalla normativa vigente in materia:

Timbro e firma del legale
rappresentante del Soggetto
attuatore

Firma dell'allievo

Timbro e firma del legale
rappresentante del soggetto
ospitante lo stage

Allegare copie, chiare e leggibili, dei documenti di identità dei firmatari, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.